

OPINIA O PRAKTYKANCIE

Uczeń uzyskał ocenę

Krótka opinia o uczniu:



CENTRUM KSZTAŁCENIA
ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO
Dąbrowa Górnicza

TECHNIKUM NR 3

DZIENNICZEK PRAKTYKI ZAWODOWEJ

rok szkolny

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa, zawód)

.....
(miejsce praktyki)

.....
(adres)

.....
(czas trwania praktyki)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy/opiekuna praktyk)

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(pieczęć i podpis Kierownika
Praktycznej Nauki Zawodu)

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ

PROGRAM PRAKTYKI ZAWODOWEJ
Zawód: technik usług fryzjerskich
Miejsce praktyk: salony fryzjerskie
ZAKRES DZIAŁANIA SALONU FRYZJERSKIEGO
Zapoznanie się: - ze strukturą organizacyjno – prawną, z układem funkcjonalno – komunikacyjnym zakładu, - z zarządzeniami, regulaminami, instrukcjami, przepisami bhp i p.poż. poszczególnych działów, z organizacją pracy, - zakresem świadczonych usług, - zasady współpracy w zespole
OCENA WŁOSÓW I SKÓRY GŁOWY
- ocena stanu włosów i skóry głowy
WYKONANIE CZYNNOŚCI MYCIA WŁOSÓW Z ZASTOSOWANIEM RÓŻNYCH METOD I TECHNIK
- wykonanie zabiegu mycia włosów i skóry głowy z uwzględnieniem różnych technik masażu; - wykonanie zabiegu mycia włosów metodą na mokro i na sucho; - zaplanowanie zabiegu mycia włosów i skóry głowy z uwzględnieniem rodzaju; - wykonanie zabiegu mycia włosów z uwzględnieniem stanu włosów i skóry głowy; - wykonanie zabiegu pielęgnacyjnego z uwzględnieniem stanu włosów i skóry głowy;
PODZIAŁ WŁOSÓW NA SEKCJE
- wydzielanie sekcji i separacji do zabiegu strzyżenia; - dobranie podziału sekcyjnego do określonej linii fryzury; - dobranie podziału separacyjnego do określonej linii fryzury;
PROJEKTOWANIE FRYZUR
- wykonanie i projektowanie fryzury wieczorowej; - wykonanie i projektowanie fryzury komunijnej; - wykonanie i projektowanie fryzury konkursowej; - wykonanie i projektowanie fryzury sportowej; - wykonanie i projektowanie fryzury koktajlowej; - wykonanie i projektowanie fryzury dziennej.

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)

REALIZACJA PRAKTYKI ZAWODOWEJ

Data	Wyszczególnienie wykonywanych czynności oraz ich opis	Uwagi

.....
(podpis opiekuna praktyk)